

КНП "Самарівська центральна міська лікарня" Самарівської міської ради

Клінічний маршрут амбулаторного пацієнта на проходження мамографії

Позиція	Зміст
Сервіс/клас	Рентгенологічне дослідження молочних залоз у межах доступних діагностичних послуг закладу; контактний телефон для попереднього запису з послуги мамографії визначений локально.
Відповідальні виконавці	Рентгенологічний підрозділ; лікар-рентгенолог; рентгенлаборант/медична сестра; реєстратура/відповідальна особа за запис на мамографію.
Плановий/ургентний характер	Планова мамографія - за електронним направленням і попереднім записом. Діагностична/ургентна - за направленням лікаря при симптомах або підозрі на патологію молочної залози з визначенням пріоритету.
Підготовка пацієнта - коротко	Не використовувати дезодорант/пудру/крем/лосьйон у зоні грудей і паху у день дослідження; принести попередні мамограми/УЗД; повідомити про вагітність, лактацію, імпланти, операції та скарги.
Інформована згода	Оформлюється у рентгенологічному підрозділі відповідно до локального порядку з поясненням суті компресії та можливого короткочасного дискомфорту.
Діагностичний звіт/висновок	Мамографічний висновок формує лікар-рентгенолог; зображення зберігаються у PACS/MIC за технічної можливості.
Ургентний потік	При клінічній підозрі на злоякісне новоутворення або інших тривожних симптомах пріоритетність визначає лікар, який скеровує, у взаємодії з рентгенологічним підрозділом.

Алгоритм маршруту

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
1. Визначення показань	Лікар-спеціаліст/лікуючий лікар визначає клінічну потребу в дослідженні, формулює діагностичне питання, оцінює плановість або ургентність.	Лікуючий лікар, лікар-спеціаліст	Запис в ЕМЗ/амбулаторній карті, попередній діагноз, мета дослідження.
2. Електронне направлення	Формується електронне направлення із зазначенням виду дослідження, клінічного завдання, пріоритету, супутніх ризиків та необхідної підготовки.	Лікар, який скеровує	Електронне направлення в ЕСОЗ/MIC; перевірка коректності даних пацієнта.
3. Пояснення пацієнту	Пацієнту пояснюють мету дослідження, порядок запису, підготовку, що взяти з собою, орієнтовний час проведення та порядок отримання результату.	Лікар, який скеровує; за потреби реєстратура/медична сестра	Позначка в ЕМЗ або локальний документації про надані рекомендації.
4. Формування електронної черги	Пацієнт записується через реєстратуру, внутрішній запис MIC або онлайн-канал. Реєстратор/відповідальна особа обирає доступний слот відповідно до пріоритету.	Реєстратура, відповідальна особа підрозділу	Електронний запис: дата, час, кабінет, вид дослідження, контакт пацієнта, номер направлення.
5. Прибуття пацієнта	Проводиться ідентифікація пацієнта, перевірка електронного направлення, оцінка готовності до дослідження та дотримання підготовки.	Медична сестра/працівник кабінету	Відмітка про явку, перевірка направлення, внесення даних у MIC/журнал.
6. Інформована згода	До початку дослідження оформлюється інформована добровільна згода в кабінеті або підрозділі; при інвазивних/контрастних/анестезіологічних втручаннях - письмова форма.	Лікар/медична сестра діагностичного кабінету	Форма згоди в паперовому/електронному вигляді згідно з локальним порядком.
7. Проведення дослідження	Дослідження проводиться відповідно до направлення, клінічної задачі, стандартів безпеки та технічних можливостей	Лікар/медична сестра/рентгенлаборант за напрямом	Протокол проведення, технічні параметри, зображення/крива/опис у MIC/PACS/журнали.

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
	обладнання.		
8. Формування звіту	Формується діагностичний звіт/висновок. Якщо дослідження потребує лікарської інтерпретації, висновок формує або підтверджує лікар.	Лікар або медична сестра відповідно до компетенції	Діагностичний звіт у МІС/ЕСОЗ; видача пацієнту або доступ лікуючому лікарю.
9. Повернення до лікуючого лікаря	Пацієнт отримує результат та повертається до лікаря, який скерував, для клінічної інтерпретації та подальшої тактики.	Пацієнт, лікуючий лікар	Запис про результат і подальші призначення в ЕМЗ.
10. Попередній запис	Запис проводиться через визначений контактний телефон для мамографії, реєстратуру, МІС або онлайн-канал за наявності доступних слотів. Уточнюються направлення, вік, скарги, попередні обстеження.	Реєстратура/відповідальна особа; рентгенологічний підрозділ	Електронна черга, контакт пацієнтки, номер направлення.
11. Проведення мамографії	Перед дослідженням перевіряється підготовка, відсутність косметичних засобів у зоні грудей/пахв, наявність попередніх мамограм. Пацієнтці пояснюють компресію молочної залози і короткочасний дискомфорт.	Рентгенлаборант/медична сестра; лікар-рентгенолог	Зображення у PACS/MIC, технічний протокол.
12. Діагностична/ургентна мамографія	При пальпованому утворенні, виділеннях із соска, втягненні соска/шкіри, локальному болю або підозрі на онкопатологію дослідження маршрутизується як діагностичне з пріоритетом, визначеним лікарем.	Лікар, який скеровує; рентгенологічний підрозділ	Підстава терміновості/пріоритету, висновок, подальше скерування.
13. Подальший маршрут	Після отримання висновку пацієнтка повертається до лікаря, який скерував; за підозрілих змін організовується подальше дообстеження/консультація за маршрутом.	Лікар, який скерував; лікар-рентгенолог	ЕМЗ, направлення на додаткові дослідження за потреби.

Пам'ятка пацієнту щодо підготовки до дослідження

Ситуація / вид дослідження	Що пояснити пацієнту і що проконтролювати
День дослідження	Не наносити дезодорант, антиперспірант, тальк, пудру, крем, лосьйон, парфуми на ділянку молочних залоз і пахв у день мамографії: ці засоби можуть створювати артефакти на зображенні.
Одяг і прикраси	Бажано одягнути роздільний одяг, щоб потрібно було роздягатися лише до пояса. Зняти прикраси, ланцюжки, пірсинг та інші металеві предмети у зоні обстеження.
Попередні дослідження	Обов'язково принести попередні мамограми, УЗД молочних залоз, МРТ, біопсії, виписки або повідомити, де вони виконувалися, щоб лікар міг порівняти динаміку.
Скарги та особливості	Повідомити про біль, ущільнення, виділення із соска, зміни шкіри/соска, перенесені операції, біопсії, імпланти, вагітність або грудне вигодовування.
Вибір дня циклу	Якщо мамографія планова і є менструальний цикл, бажано планувати дослідження на період, коли молочні залози менш чутливі (часто перший тиждень після менструації), якщо це не суперечить клінічній терміновості.
Після дослідження	Пацієнтці пояснюють строк і спосіб отримання висновку та необхідність повернення до лікаря, який скерував, навіть якщо самопочуття не змінилося.

Пам'ятка надається пацієнту лікуючим лікарем під час направлення та додатково уточнюється працівником діагностичного кабінету/підрозділу під час запису або перед проведенням дослідження. У невідкладних випадках обсяг підготовки може бути скорочений за рішенням лікаря з обов'язковим документуванням підстав.

Джерельна та локальна основа маршруту

- Локальна інформація закладу щодо контактного телефону для попереднього запису з послуги мамографії.
- Пацієнтські рекомендації щодо підготовки до мамографії та уникнення косметичних засобів, які можуть створювати артефакти.
- Локальні інструкції рентгенологічного підрозділу та порядок роботи з PACS/MIC/ЕСОЗ.

Інформація для запису та отримання довідок

Канал	Інформація
Попередній запис до лікарів-спеціалістів консультативної поліклініки	+3(8098)066-50-23, з 08.00 до 16.00, понеділок-п'ятниця
Довідкова служба	+3(8050)721-72-66, з 08.00 до 15.00, понеділок-п'ятниця
Контактний телефон для попереднього запису з послуги мамографії	+3(8096)112-46-25, з 08.00 до 15.00, понеділок-п'ятниця
Онлайн-запис до лікаря	https://h24.ua/organizacia/2092-knp-novomoskovska-cml-nmr/doctors
Сайти лікарні для розміщення інформації	Офіційний сайт: https://xn--80ada5abjfibbb8ad8m.xn--j1ab5f.xn--j1amh/ Альтернативний сайт/Н24: https://ncml.h24.ua/uk

Примітка. Актуальні години прийому, наявність вільних слотів та порядок запису можуть уточнюватися через реєстратуру, довідкову службу або онлайн-сервіс лікарні.